



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3482/2024</b>	<b>4101/2024</b>	<b>06/05/2024 14:05:05</b>	<b>06/05/2024 14:05:05</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**932/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALYSSON REIS**

Ementa:

**PEDIDO DE SUBSTITUIÇÃO DE SOLENIDADE. MAIO LARANJA.**

